

Imunoterapie v léčbě pokročilých a recidivujících stadií karcinomu děložního hrdla

Helena Kolářová¹, Monika Náležinská^{1,2}, Josef Chovanec^{1,2}

Oddělení gynekologické onkologie Kliniky operační onkologie Masarykova onkologického ústavu, Brno

Oddělení gynekologické onkologie Kliniky operační onkologie, Lékařská fakulta Masarykovy univerzity, Brno

I přes rozpoznanou etiopatogenezi, primární prevenci a národní screeningový program zůstává pokročilý a metastatický cervikální karcinom (CC) významným klinickým problémem s limitovanými možnostmi léčebného ovlivnění. Imunoterapeutika – checkpoint inhibitory vstupují do léčebného portfolia u patientek s inoperabilními lokálně pokročilými stadii a u patientek s progredujícím, metastatickým a rekurentním cervikálním karcinomem. Přináší potřebnou naději v kohortě křehkých obtížně léčitelných patientek. Včlenění imunoterapie v kombinaci s chemoterapií s nebo bez bevacizumabu do první linie systémové léčby a v monoterapii v druhé linii léčby navazující na chemoterapii založené na platině vedlo k signifikantnímu prodloužení celkového přežití patientek s CC.

Klíčová slova: gynekologická onkologie, cervikální karcinom, imunoterapie, checkpoint inhibitory.

Current status of immunotherapy for the patients with advanced, metastatic and recurrent cervical cancer

Despite the identified etiopathogenesis, primary prevention and national screening program, advanced and metastatic cervical cancer remains a significant clinical problem with limited treatment options. Immunotherapeutics – checkpoint inhibitors enter the treatment portfolio in patients with inoperable locally advanced stages and bring the necessary hope in patients with progressive, metastatic and recurrent cervical cancer in the cohort of fragile, difficult-to-treat patients. The inclusion of immunotherapy in combination with chemotherapy with or without bevacizumab in first-line systemic therapy and in second-line therapy monotherapy following platinum-based chemotherapy resulted in a significant prolongation of overall survival of patients with CC.

Key words: gynecologic oncology, cervical carcinoma, immunotherapy, checkpoint inhibitors.

Úvod

V souhrnném sdělení se věnujeme systémové terapii u patientek s pokročilým, metastatickým a recidivujícím karcinomem čípku děložního, kde nově vstupují do léčebného managementu imunoterapeutika – checkpoint inhibitory, jež podstatně zlepšila prognózu obtížně léčitelných patientek.

Karcinom čípku děložního (CC) je onemocnění s rozpoznanou etiopatogenezi, fungující

primární prevencí (HPV vakcinace) a sekundární prevencí – národní screeningový program. Teoreticky by mělo postupně dojít k eradikaci tohoto onkologického onemocnění v souladu s plánem WHO. Celosvětově můžeme pozorovat dramatickou redukci v incidenci CC ve vysokopříjmových zemích. Oproti tomu v zemích rozvojových bez opatření proti přenosu HPV viru a bez screeningu zůstává CC jednou z významných příčin úmrtí žen

DECLARATIONS:

Declaration of originality:

The manuscript is original and has not been published or submitted elsewhere.

Ethical principles compliance:

The authors attest that their study was approved by the local Ethical Committee and is in compliance with human studies and animal welfare regulations of the authors' institutions as well as with the World Medical Association Declaration of Helsinki on Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects adopted by the 18th WMA General Assembly in Helsinki, Finland, in June 1964, with subsequent amendments, as well as with the ICMJE Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly Work in Medical Journals, updated in December 2018, including patient consent where appropriate.

Conflict of interest and financial disclosures:

None.

Funding/Support:

None.

Cit. zkr: *Onkologie*. 2024;18(5):315-317

<https://doi.org/10.36290/xon.2024.065>

Článek přijat redakcí: 28. 8. 2024

Článek přijat k tisku: 23. 9. 2024

MUDr. Helena Kolářová

helen.kolarova@mou.cz